

	Amministrazione destinataria	
	Ufficio destinatario	

Domanda di applicazione delle detrazioni IRPEF in busta paga

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

inquadrate nel seguente profilo professionale			
Figura professionale		Categoria salariale	Posizione economica
Direzione		Servizio	

CHIEDE

☐	di non voler usufruire delle detrazioni d'imposta
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro nell'anno
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico
☐	di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico

☐ coniuge					
(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per il coniuge a carico)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

☐ primo figlio					
(da compilare se si vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Mancanza del coniuge					
☐	no				
☐	sì, al 50%				
☐	sì, al 100%				
Portatore di handicap					
☐	no				
☐	sì, a decorrere dal				
	Data di decorrenza				

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante